

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE ANUIDADE PARA MILITAR

Protocolo nº. _____

Recebido em:

_____/_____/_____

Requerente: _____

Endereço: _____

Município/UF: _____

Categoria: () CD () TSB () ASB () TPD () APD Nº. de registro: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

Venho através deste requerer a isenção da anuidade do ano de _____, por estar qualificado(a) como militar e não estar exercendo profissionalmente a odontologia fora do âmbito das Forças Armadas, estando, portanto, amparado pelo disposto no art. 255 da Resolução CFO-63/2005, que isenta do pagamento da anuidade o profissional que atua exclusivamente como militar, não exercendo atividade profissional na área civil.

Declaro estar ciente que em caso de desligamento do serviço ativo das Forças Armadas deverei informar ao CRO/AC o cancelamento da qualificação de militar, bem como, vindo a exercer atividades privadas alheias às Forças Armadas, estarei sujeito às obrigações financeiras para com essa Autarquia referente à anuidade.

Rio Branco – AC, _____ de _____ de _____.

Assinatura

Obs.:

1. Os pedidos de isenção de anuidade para militares solicitados até o dia 31 de março ficarão isentos da anuidade do ano corrente;
2. Encaminhar junto a esta declaração o documento comprobatório, expedido pelas Forças Armadas.